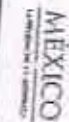


GOBIERNO DE LA REPUBLICA



SEDESOL

CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA

XONOTLA

EDMUND CHAVEZ CASTILLO

Folio CUS Folio Programa / Proyecto

Datos del encuestador

Fecha y hora de levantamiento

Identificación Tipo de proceso
 Verificación personalmente de combi 2
 Actualización 5
 Medición 7

Clave del encuestador
 Nombre del encuestado

Reevaluación 4
 Evaluación a solicitud 5
 Unidad censal / mesa de atención 6
 Unidad territorial 7

Entidad Federativa
 Municipio o Delegación

Clave de Entidad
 Clave de Municipio

Encuestador: la vivienda se encuentra inведена a una carretera o a un camino? Carretera 1 → carretera, vía
 Camino 2 → camino

Identificar y marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda. Escala 1 Federal, 2 Municipal, 3 Pederal, 4

Identificar y marcar el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda. Carretera 1 Cambio, 2 Troncal, 3 Yerda, 4

Identificar y marcar el código de la carretera a la que está referida la vivienda. Identificar y marcar el tronco tronco-distrital del domicilio, geografía de la vivienda. Distrito

Identificar y marcar el código de la vivienda. Identificar y marcar el domicilio, geografía de la vivienda. Domicilio

Identificar y marcar el catastro (Ejemplo: + Materia) del domicilio geográfico de la vivienda. Identificar y marcar el domicilio, geografía de la vivienda. Municipio

Identificar y marcar el catastro (Ejemplo: + Materia) del domicilio geográfico de la vivienda. Identificar y marcar el domicilio, geografía de la vivienda. Municipio

Identificar y marcar el domicilio, geografía de la vivienda. Identificar y marcar el domicilio, geografía de la vivienda. Municipio

No.	Condición de residencia	Pertenencia	Ayuda de Mantenimiento	Tiene Clave	CAMP	Fecha de nacimiento	Etnia	Sexo	Lugar de nacimiento
01	<input type="checkbox"/> 1. Vive en otra ciudad, provincia o país diferente al que figura en el documento que acompaña a este formulario. <input type="checkbox"/> 2. Vive en otra ciudad, provincia o país diferente al que figura en el documento que acompaña a este formulario. <input type="checkbox"/> 3. Vive en otra ciudad, provincia o país diferente al que figura en el documento que acompaña a este formulario. <input type="checkbox"/> 4. Vive en otra ciudad, provincia o país diferente al que figura en el documento que acompaña a este formulario. <input type="checkbox"/> 5. Vive en otra ciudad, provincia o país diferente al que figura en el documento que acompaña a este formulario. <input type="checkbox"/> 6. Vive en otra ciudad, provincia o país diferente al que figura en el documento que acompaña a este formulario. <input type="checkbox"/> 7. Vive en otra ciudad, provincia o país diferente al que figura en el documento que acompaña a este formulario. <input type="checkbox"/> 8. Vive en otra ciudad, provincia o país diferente al que figura en el documento que acompaña a este formulario. <input type="checkbox"/> 9. Vive en otra ciudad, provincia o país diferente al que figura en el documento que acompaña a este formulario.	<input type="checkbox"/> 10. No pertenece a ninguna de las categorías mencionadas. <input type="checkbox"/> 11. Pertenencia a la categoría mencionada. <input type="checkbox"/> 12. Pertenencia a la categoría mencionada. <input type="checkbox"/> 13. Pertenencia a la categoría mencionada.	<input type="checkbox"/> 14. Sí. <input type="checkbox"/> 15. No.	<input type="checkbox"/> 16. Sí. <input type="checkbox"/> 17. No.	CAMP	17	<input type="checkbox"/> 18. Indígena. <input type="checkbox"/> 19. Mestizo. <input type="checkbox"/> 20. Otro.	<input type="checkbox"/> 21. Hombre. <input type="checkbox"/> 22. Mujer.	<input type="checkbox"/> 23. Guatemala. <input type="checkbox"/> 24. El Salvador. <input type="checkbox"/> 25. Honduras. <input type="checkbox"/> 26. Nicaragua. <input type="checkbox"/> 27. Costa Rica. <input type="checkbox"/> 28. Panamá. <input type="checkbox"/> 29. República Dominicana. <input type="checkbox"/> 30. Puerto Rico. <input type="checkbox"/> 31. Estados Unidos. <input type="checkbox"/> 32. España.
02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CAMP				
03	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CAMP				
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CAMP				
05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CAMP				
06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CAMP				
07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CAMP				
08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CAMP				
09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CAMP				
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CAMP				

EL LIENADO DE ESTE FORMULARIO DEBE SER COMPLETADO POR EL INTERESADO O SU REPRESENTANTE LEGITIMO

No.	21. ¿Vive el padre de DOMINIBO en este hogar?		22. ¿Vive la madre de DOMINIBO en este hogar?		23. Actualmente ¿a qué institución está recibiendo atención médica? (USAR TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LA QUE CORRESPONDA)	24. ¿DOMINIBO está afiliado a algún seguro de salud? (USAR TODAS LAS OPCIONES)	25. ¿DOMINIBO ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico? (USAR TODAS LAS OPCIONES)	26. ¿Por algún problema de malentendido o de malentendido con DOMINIBO, usted o alguien más ha tenido problemas de comunicación?	27. ¿No quiere DOMINIBO comunicarse con usted o alguien más?
	SI → (Opción es el padre)	NO	SI → (Opción es la madre)	NO					
01	SI	NO	SI	NO	ESCUELA	SI	A. Asma	SI	SI
02	SI	NO	SI	NO	ESCUELA	SI	B. Cáncer	SI	SI
03	SI	NO	SI	NO	ESCUELA	SI	C. Chikiti	SI	SI
04	SI	NO	SI	NO	ESCUELA	SI	D. Diabetes	SI	SI
05	SI	NO	SI	NO	ESCUELA	SI	E. Enfermedad del corazón	SI	SI
06	SI	NO	SI	NO	ESCUELA	SI	F. Enfermedad pulmonar	SI	SI
07	SI	NO	SI	NO	ESCUELA	SI	G. Hipertensión	SI	SI
08	SI	NO	SI	NO	ESCUELA	SI	H. VIH	SI	SI
09	SI	NO	SI	NO	ESCUELA	SI	I. Enfermedad neurológica (síndrome de Parkinson)	SI	SI
10	SI	NO	SI	NO	ESCUELA	SI	J. Esquizofrenia	SI	SI
	SI	NO	SI	NO	ESCUELA	SI	K. Otras	SI	SI

EL CUADRO DE RESPUESTAS DE LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES PSICOLÓGICAS Y EDUCACIONALES

70. ¿La mayor parte del piso de la vivienda pertenece a centros industriales e agroindustriales?
 SI
 NO

71. ¿Alguno de los cuartos donde duermen o trabajan tiene piso de tierra?
 SI
 NO

72. ¿Qué material es la mayor parte del techo de su vivienda?
 Material de desecho (cartón, paja, tela, lona, etc.)
 Ladrillo de certera
 Ladrillo macizo
 Ladrillo de apacho
 Pajón o paja
 Madera o material
 Terrazo con figuras
 Tiza
 Lana de conejo o flequeras con bonilla
 Otro

73. ¿Al menos un hecho de los cuartos producidos Maxlin y/o tractorial, o está un tiempo de hacerlos?
 SI
 NO

74. ¿De qué material es la mayor parte de los paredes o muros de su vivienda?
 Material de desecho (cartón, paja, tela, lona, etc.)
 Ladrillo de certera
 Ladrillo macizo
 Ladrillo de apacho
 Pajón o paja
 Madera o material
 Terrazo con figuras
 Tiza
 Lana de conejo o flequeras con bonilla
 Otro

75. ¿Algun muro de la vivienda presenta grietas o huecos mayores a 3 cm. de grosor, o está un tiempo de hacerlos?
 SI
 NO

76. ¿Qué tipo de baño e evacuación tiene su vivienda?
 Con conexión de agua/Con descarga directa al agua
 Sin conexión de agua/Con descarga directa al terreno
 Sin conexión de agua/Con descarga directa al río
 Otro

77. ¿El baño o evacuación de su vivienda tiene algún programa gubernamental?
 SI
 NO

78. ¿El baño o evacuación de su vivienda tiene algún programa gubernamental?
 SI
 NO

79. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas lluvias tiene su vivienda?
 A la red pública
 A una red propia
 A una tubería que va a una grieta o barranca
 A una tubería que va a un río, lago o mar
 No tiene desagüe ni drenaje
 Otro

80. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas lluvias tiene su vivienda?
 A la red pública
 A una red propia
 A una tubería que va a una grieta o barranca
 A una tubería que va a un río, lago o mar
 No tiene desagüe ni drenaje
 Otro

81. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas lluvias tiene su vivienda?
 A la red pública
 A una red propia
 A una tubería que va a una grieta o barranca
 A una tubería que va a un río, lago o mar
 No tiene desagüe ni drenaje
 Otro

82. ¿En su vivienda ¿qué hacen con la basura?
 La arrojan
 La tiran en el terreno público
 La tiran en un terreno privado
 La tiran al río, lago, mar o barranca
 Otro

83. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas lluvias tiene su vivienda?
 A la red pública
 A una red propia
 A una tubería que va a una grieta o barranca
 A una tubería que va a un río, lago o mar
 No tiene desagüe ni drenaje
 Otro

84. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas lluvias tiene su vivienda?
 A la red pública
 A una red propia
 A una tubería que va a una grieta o barranca
 A una tubería que va a un río, lago o mar
 No tiene desagüe ni drenaje
 Otro

85. ¿En su vivienda ¿ha los servicios de telefonía?
 SI
 NO

86. ¿En su vivienda ¿ha los servicios de televisión?
 SI
 NO

87. ¿En su vivienda ¿ha los servicios de internet?
 SI
 NO

88. ¿En su vivienda ¿ha los servicios de electricidad?
 SI
 NO

89. ¿En su vivienda ¿ha los servicios de agua potable?
 SI
 NO

90. ¿En su vivienda ¿ha los servicios de gas natural o de biogás?
 SI
 NO

81. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas lluvias tiene su vivienda?
 A la red pública
 A una red propia
 A una tubería que va a una grieta o barranca
 A una tubería que va a un río, lago o mar
 No tiene desagüe ni drenaje
 Otro

82. ¿En su vivienda ¿qué hacen con la basura?
 La arrojan
 La tiran en el terreno público
 La tiran en un terreno privado
 La tiran al río, lago, mar o barranca
 Otro

83. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas lluvias tiene su vivienda?
 A la red pública
 A una red propia
 A una tubería que va a una grieta o barranca
 A una tubería que va a un río, lago o mar
 No tiene desagüe ni drenaje
 Otro

84. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas lluvias tiene su vivienda?
 A la red pública
 A una red propia
 A una tubería que va a una grieta o barranca
 A una tubería que va a un río, lago o mar
 No tiene desagüe ni drenaje
 Otro

85. ¿En su vivienda ¿ha los servicios de telefonía?
 SI
 NO

86. ¿En su vivienda ¿ha los servicios de televisión?
 SI
 NO

87. ¿En su vivienda ¿ha los servicios de internet?
 SI
 NO

88. ¿En su vivienda ¿ha los servicios de electricidad?
 SI
 NO

89. ¿En su vivienda ¿ha los servicios de agua potable?
 SI
 NO

90. ¿En su vivienda ¿ha los servicios de gas natural o de biogás?
 SI
 NO

87. ¿La vivienda que habita es...?
88. ¿Menciona la opción que mejor describe...

Form with checkboxes for housing and utility options. Includes 'SI' and 'NO' columns.

89. ¿Alguna persona del hogar que tiene a su nombre las escrituras...?
90. ¿Menciona la opción que mejor describe...

Form with checkboxes for land ownership and utility options. Includes 'SI' and 'NO' columns.

91. ¿Las tierras pertenecen a alguna institución del hogar (propiedad)...

Form with checkboxes for land ownership and utility options. Includes 'SI' and 'NO' columns.

92. ¿Qué productos cultiva?
93. ¿Menciona la opción que mejor describe...

Form with checkboxes for agricultural products and utility options. Includes 'SI' and 'NO' columns.

94. ¿En el hogar se cultiva la siguiente(s) y la siguiente(s) de las plantas siguientes para el cultivo de producción?
95. ¿Menciona la opción que mejor describe...

Form with checkboxes for crop production and utility options. Includes 'SI' and 'NO' columns.

96. ¿Algunos miembros de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?
97. ¿Menciona la opción que mejor describe...

Form with checkboxes for project interest and utility options. Includes 'SI' and 'NO' columns.

98. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría realizar...?
99. ¿Menciona la opción que mejor describe...

Form with checkboxes for project types and utility options. Includes 'SI' and 'NO' columns.

100. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría realizar...?
101. ¿Menciona la opción que mejor describe...

Form with checkboxes for project types and utility options. Includes 'SI' and 'NO' columns.

102. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un trabajador?
103. ¿Menciona la opción que mejor describe...

Form with checkboxes for survey methods and utility options. Includes 'SI' and 'NO' columns.

104. ¿El plan de la escuela fue elaborado...?
105. ¿Menciona la opción que mejor describe...

Form with checkboxes for school planning and utility options. Includes 'SI' and 'NO' columns.

106. ¿El plan de la escuela fue elaborado...?
107. ¿Menciona la opción que mejor describe...

Form with checkboxes for school planning and utility options. Includes 'SI' and 'NO' columns.

108. ¿El plan de la escuela fue elaborado...?
109. ¿Menciona la opción que mejor describe...

Form with checkboxes for school planning and utility options. Includes 'SI' and 'NO' columns.

110. ¿El plan de la escuela fue elaborado...?
111. ¿Menciona la opción que mejor describe...